

Вірусні захворювання шкіри

Пацієнт 63-х років скаржиться на множинні болісні висипання у порожнині рота, на шкірі обличчя і тулуба, підвищення температури. За 3-4 дні до висипань відзначалося печіння, а потім різкий біль, що нагадує простріл. Пацієнт приймає цитотоксичні препарати з приводу лейкемії. При огляді на червоній облямівці і слизовій оболонці губ, язика і щоки справа виявлені множинні афти, розташовані у вигляді ланцюжка, з обідками гіперемії, не схильні до злиття, різко болісні при пальпації. На шкірі обличчя справа визначаються еритематозні плями, везикули і ерозії. Поставте попередній діагноз:

- A. Оперізувальний лишай
- B. Хронічний рецидивуючий герпес
- C. Багатоформна ексудативна еритема
- D. Токсико-алергічний дермато-стоматит
- E. Вторинний сифіліс

Хейліти

Дитина 1,5 років хворіє протягом двох днів, відмовляється від їжі, неспокійна. Батьки відзначають підвищення температури тіла до 38,5°C, появу болісних виразок у ротовій порожнині. Об'єктивно: на слизовій оболонці м'якого і твердого піднебіння визначається 5-7 дрібних ерозій овальної форми з тонкою червоною облямівкою, вкритих фібринозним нальотом. Регіонарні лімфатичні вузли дещо збільшені, болісні під час пальпації. Відзначається набряк, гіперемія і кровоточивість ясен. Визначте найбільш імовірний діагноз:

- A. Гострий герпетичний стоматит
- B. Багатоформна ексудативна еритема
- C. Герпетична ангіна
- D. Гострий кандидозний стоматит
- E. Інфекційний мононуклеоз

Хвора 30-ти років скаржиться на незначне печіння та сухість нижньої губи. Хвора скусує лусочки з губ. Хворіє понад 10 років. При огляді лусочки сірого кольору, розташовані на губі від лінії Клейна до середини червоної облямівки від кута до кута рота. Лусочки міцно прикріплені у центрі та дещо відстають по периферії, при насильному відторгненні їх ерозії не з'являються. Назвіть найбільш імовірний діагноз:

- A. Ексфоліативний хейліт
- B. Екзематозний хейліт
- C. Метеорологічний хейліт
- D. Алергічний хейліт
- E. Червоний вовчак

Дівчинка 8 років скаржиться на болючість, печіння, сухість губ. З анамнезу з'ясовано наявність у пацієнтки харчової алергії. Об'єктивно встановлено: незначний набряк, гіперемія шкіри губ. Червона облямівка губ інфільтрована, наявні тріщини, кірочки, лусочки. Поверхня губ суха. У кутах рота спостерігаються інфільтрація, мацерація, тріщини. Поставте найімовірніший діагноз:

- A. Екзематозний хейліт
- B. Метеорологічний хейліт
- C. Ексфоліативний хейліт
- D. Гландулярний хейліт
- E. Актинічний хейліт

Морфологічні елементи

До медпункта звернулись мама з донькою 11-ти років. Зі слів матері, дівчинка, граючись, впала на вулиці. Лікар встановив, що у пацієнтки ізольоване механічне ушкодження м'яких тканин щічної ділянки з порушенням цілісності шкіри. Встановіть діагноз:

- A. Садно
- B. Гематома
- C. Синець
- D. Рана
- E. Забиття

Папульозні захворювання шкіри

Чоловік 48 років звернувся в клініку з метою санації порожнини рота. В анамнезі зазначено легку форму діабету. Під час об'єктивного обстеження на тлі незміненої слизової оболонки щік симетрично, переважно в ретромоларній ділянці, виявляються білуваті папули, що трохи виступають на рівнем слизової оболонки і утворюють мереживний малюнок. На верхній щелепі два паяні мостоподібні протези, у 37-му зубі пломба з амальгами, на 36-му зубі - лита металева коронка. Поставте найімовірніший діагноз:

- A. Червоний плескатий лишай
- B. Вторинний сифіліс
- C. Хронічний атрофічний кандидоз
- D. Лейкоплакія
- E. Червоний вовчак

Жінка 36-ти років скаржиться на сухість та лущення червоної облямівки нижньої губи. Сухість і лущення турбують протягом місяця. Змащування зволожувальним кремом ефекту не дає. Об'єктивно: червона облямівка нижньої губи насичено червоного кольору, помірно інфільтрована, вкрита щільно посадженими білувато-сірими лусочками, при спробі видалення яких відзначаються біль і кровотеча. На периферії вогнища визначаються ділянки помутніння епітелію у вигляді нерівномірно виражених смужок білого кольору, а в центрі вогнища - ділянки западання. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Червоний вовчак
- B. Кандидозний хейліт
- C. Лейкоплакія
- D. Червоний плескатий лишай
- E. Ексфоліативний хейліт

Хворий 37-ми років скаржиться на наявність на червоній облямівці білуватої плями. Об'єктивно: на тлі візуально не- зміненої червоної облямівки нижньої губи посередині між кутом рота і серединною лінією наявна ділянка ураження сірувато- білого кольору, неправильної (полігональної) форми, 7х4 мм, ледь западає відносно рівня червоної облямівки, поверхня вкрита дрібними щільно прикріпленими лусочками. Пальпація не виявляє ущільнення основи

ураження, а при бічній пальпації ураження відчувається поверхнєве ущільнення. Регіонарні лімфовузли - без змін. Який попередній діагноз?

- A. Обмежений передраковий гіперкератоз
- B. Хейліт Манганотті
- C. Червоний плескатий лишай
- D. Рак нижньої губи
- E. Лейкоплакія, плоска форма

Пацієнт 22-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на різкий біль в порожнині рота при прийомі їжі, розмові, підвищене слиновиділення. Зазначає гострий початок захворювання після переохолодження, високу температуру тіла ($39,5^{\circ}\text{C}$), загальну слабкість, головний біль. В анамнезі: хронічний тонзиліт, алергія на деякі лікарські препарати. При огляді: шкірні покриви бліді. На тильній поверхні кистей синюшно-рожеві висипання з геморагічною кіркою в центрі. Червона облямівка губ набрякла, кров'янисті кірочки. Регіонарні лімфовузли збільшені, болючі, рухливі. Вкажіть попередній діагноз:

- A. Багатоформна ексудативна еритема
- B. Медикаментозний стоматит
- C. Синдромом Стівенса-Джонсона
- D. Акантолітична пухирчатка
- E. Гострий герпетичний стоматит

Дівчинка 6-ти років захворіла два дні тому, після прийому парацетамолу з приводу ГРВІ. Захворювання розпочалося гостро з підвищення температури тіла до $39,8^{\circ}\text{C}$. Об'єктивно: на шкірі обличчя виявлені плямисто-папульозні висипання у вигляді "кокард". Червона облямівка губ набрякла, гіперемована, вкрита масивними коричневими нашаруваннями і тріщинами, що кровоточать. Кон'юнктивіт. На набряклій і гіперемованій слизовій оболонці порожнини рота численні ерозії, покриті фібринозним нальотом, різко болісні під час пальпації. Визначте найбільш імовірний діагноз:

- A. Синдром Стівенса-Джонсона
- B. Гострий герпетичний стоматит
- C. Багатоформна ексудативна еритема

D. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит

E. Пухирчатка

Жінка 54 років скаржиться на наявність новоутворення на нижній губі, яке з'явилося місяців тому. Протягом останніх 20 днів воно почало різко збільшуватися у розмірах. Об'єктивно встановлено: на червоній облямівці нижньої губи є вузол округлої форми сіро-червоного кольору, який виступає над підлеглими тканинами на 0,5 см, відмежований, з лійкоподібним вдавненням посередині, заповненим роговими масами. Під час пальпації вузлик щільний, рухомий, безболісний. Який діагноз найімовірніший?

A. Кератоакантома

B. Лейкоплакія бородавчаста

C. Хейліт Манганотті

D. Папілома

E. Бородавчастий передрак

У дівчинки 2 років у ділянці верхньої губи виявлено утворення розміром 1х1,5 см, яскраво-червоного кольору, не виступає над рівнем слизової оболонки. Якщо натиснути, колір утворення стає блідішим. Регіональні лімфовузли без патологічних змін. Клінічні аналізи крові і сечі відповідають віковим нормам. Поставте попередній діагноз:

A. Капілярна гемангіома

B. Капілярна лімфінгіома

C. Кавернозна гемангіома

D. Кавернозна лімфангіома

E. Системний гемангіоматоз

Жінка 58 років скаржиться на наявність плями червоного кольору на нижній губі, яка вперше з'явилась 4 роки тому. Об'єктивно встановлено: на червоній облямівці нижньої губи є пляма червоного кольору з оксамитовою поверхнею. Елемент ураження слизової оболонки трохи западає порівняно з навколишніми тканинами. Під час натискання пляма в кольорі не змінюється. Поставте попередній діагноз:

- A. Хвороба Боуена
- B. Лейкоплакія, проста форма
- C. Ексфоліативний хейліт
- D. Гемангіома
- E. Бородавчастий передрак